



Solicitud de fondos

Datos de la organización/institución educativa

Es una Plaza Comunitaria: SI _____ NO _____
Es una organización/institución educativa: Pública _____ Privada _____
Nombre completo:
Dirección (Calle, número, ciudad, condado, estado y código postal):
¿La organización/institución educativa cuenta con alguna otra sede?, si es afirmativo indicar domicilio:
Teléfonos:
Página Web:
Facebook:
Twitter:
Número de Identificación de Impuestos Federales (Federal Tax ID number):
Años de experiencia:

Información de la persona representante de la organización/institución educativa

Nombre completo comenzando con apellidos:
Teléfono:
Correo electrónico:





Solicitud de apoyo de IMME Becas 2026 y presupuesto

Cantidad solicitada \$ _____	Cantidad que aportará: \$ _____ *El monto debe por lo menos igualar al solicitado
Indique el número de personas proyectadas a beneficiar: _____ Información primordial para la puntuación de su solicitud	

Incluir una propuesta con una extensión máxima de tres cuartillas.

Por la presente certifico que toda la información contenida en este formato de solicitud es verdadera.

Nombre:	Firma:
Cargo:	
Lugar y fecha:	

FECHAS IMPORTANTES POR CONSIDERAR

17 de abril de 2026	Fecha límite para recepción de solicitudes
05 de mayo de 2026	El Consulado publicará los resultados por medio de su portal oficial
30 de junio de 2026	El Consulado entregará los recursos a las organizaciones/instituciones educativas seleccionadas

